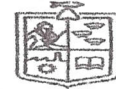




Gobierno de Michoacán
HONESTIDAD Y TRABAJO



Secretaría de Salud
GOBIERNO DE MICHOACÁN

SERVICIOS DE SALUD DE MICHOACÁN
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 4 - PÁTZCUARO

CENTRO DE SALUD _____

No. _____

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD PERMANENTE

EL QUE SUSCRIBE, MÉDICO Minerva Flores Hurtado

LEGALMENTE AUTORIZADO PARA EJERCER SU PROFESIÓN CON CÉDULA PROFESIONAL 4985190

CERTIFICA: QUE SE LE HA PRACTICADO RECONOCIMIENTO MÉDICO AL C.-----

Gilberto Estrada Torres

DE 69 AÑOS DE EDAD, RESULTANDO EL SIGUIENTE DIAGNÓSTICO:

Cortipatia Bilateral Mixta (Hipoacusia bilateral)

Tipo de Discapacidad Sensorial Grado de discapacidad 90%

PESO: 62.500 TALLA: 160 TA: 100/60 mmhg.

Por lo que, a petición del (a) interesado (a) y para los fines legales que estime convenientes, se extiende el presente en la Ciudad de: Orizaba Michoacán

A las 13.45 horas del día 12 del mes de Abril del año 2024.

ATENTAMENTE
Dra. Minerva Flores Hurtado
C.P. 4985190 UMSNH

(NOMBRE Y FIRMA)
CÉDULA PROFESIONAL:

